



Certificado de Origen

Se certifica que conforme a las disposiciones fijadas por el Ministerio del Poder Popular Para Relaciones Interiores, Justicia y Paz y el Instituto Nacional de Transporte Terrestre, el vehículo cuyas características y especificaciones se describo el presente Certificado, ha sido comercializado por nuestra(s) empresa(s)

Nota: El presente documento no acredita propiedad, solo autoriza a circular en el territorio nacional mientras se realiza el registro dentro del plazo de 30 días siguientes a la adquisición del vehículo.

Nombre de la Empresa: CONSORCIO JA-NA C.A.
Fecha Emisión: 18/02/2025 **Factura 1 N° / Fecha:** 15200 18/02/2025
Placa: AK3J31K **Marca:** TORO **Modelo:** FOX TR 180
Año de Fabricación: 2025 **Serial N.I.V.:** 81J11B1D9SG003227
Año Modelo: 2025 **Serial Chasis:** 81J11B1D9SG003227
Serial Motor: JJ163QMK250115262 **Serial Carrocería:** 81J11B1D9SG003227
Clase: Moto **Tipo:** Scooter **Uso:** Particular
Servicio: PRIVADO **Color Pri.:** NEGRO **Color Sec.:** 269. Kg.
N° de Puestos: 2 **N° de Ejes:** 2 **Peso (Tara):** 119 Kg. **Cáp. de Carga:** 269. Kg.
Puerto de Entrada: **Planilla Liq. Gráv. N° / Fecha:** CBENP010
Factura de Adquisición N° / Fecha: REFECIV: **Fecha Fin Convenio:** 31/12/2025
Homologación N° / Fecha:

Nombre de la Empresa: (Carrocero) **Fecha Emisión:**
Factura 2 N° / Fecha: **Año Fabricación del Carrozado:**
Marca: **Modelo:** **Año Modelo del Carrozado:**
Clase: **Tipo:** **Uso:**
Servicio: **Color Pri.:** **Color Sec.:**
Serial Carrozado: **Cáp. de Carga:** Kg.
N° de Puestos: **Peso (Tara):** Kg. **REFECIV:**
Homologación N° / Fecha: **Fecha Fin Convenio:**

Distribuidor - Concesionario

Asignado al Concesionario: A) JM Motorcycle CA B)	R.I.F.: J505994220	Propiedad <input type="checkbox"/>	Consignado <input type="checkbox"/>
N° Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador: V-11868360	Factura 3: 000327	Fecha Factura 3:	
Nombre o Razón Social del Comprador: BERKIS KARINA PEÑA PAZ			
Casa N°, Edif. Apto N°: CASA N° S/N	Avenida, Calle, Esquina: LOS ROSALES		
Urbanización o Barrio: CALLE AV FUERZAS ARMADAS	Ciudad: MARACAIBO		
Distrito, Municipio o Parroquia: PQ. LA CONCEPCION	Entidad Federal:	Código Postal: 4101	
Código de Área: 0412	Telf. Habitación: 8374783	Código de Área:	Telf. Trabajo:
Nombre de la Empresa de Seguros:	N° Póliza:	Fecha Vencimiento:	

Reserva de Dominio a Favor de:
N° Cédula de Identidad o R.I.F. de la Reserva de Dominio:

Observaciones:

Yo, _____ actuando en mi carácter de Comprador / Propietario, del vehículo identificado en este CERTIFICADO, o en representación de _____ declaro liberar de toda responsabilidad sobre el mismo al CONCESIONARIO VENDEDOR quien a partir de la fecha de compra, me hace la transferencia legal.

INTT

CONCESIONARIO

Berkis Peña

FIRMA DEL COMPRADOR